

OBRAZAC ZA PRIJAVU RECENZENATA
Popunjeni obrazac molimo poslati na mail pd@tvz.hr

1. Osnovni podaci

Ime i prezime: _____

Institucija / organizacija i odjel: _____

Akademsko zvanje / titula: _____

Radno mjesto: _____ E-mail adresa: _____

Link na profil (Google Scholar / CroRIS / ORCID): _____

2. Područja stručnosti _____

3. Recenzentsko iskustvo

Jeste li već recenzirali stručne ili znanstvene radove?

Da

Ne

Ako da, molimo da navedete za koje časopise, ukoliko želite.

Postoje li teme koje ne želite recenzirati?

7. Izjava

Potvrđujem da ću poštivati etičke standarde recenzentskog postupka i pravila povjerljivosti.

Mjesto i datum: _____ Potpis: _____